



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/242/2018.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 26 de abril de 2018.

Libertad Sarmiento Sánchez  
Jefe de Departamento  
Número de Personal: 753160

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

|                  |                                                |
|------------------|------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | Veracruz y Boca del Río, Ver.                  |
| <b>Período:</b>  | Del 26 al 27 de abril de 2018.                 |
| <b>Objetivo:</b> | Operativo verificación domicilio concurrentes. |

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

**Atentamente**  
**Sufragio Efectivo, No Reelección**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

DR. Valentín Navarro Alarcón

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.  
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

AS/AG/yeso\*



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

| Folio No. <b>FR260</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|---|--|------------|----------------|------------|--|------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------|------------|------------|--|----------------|--|--|--|-----------------|--|--|-------------|
| Fecha: <b>03/05/2018</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <small>Presentar solo para comprobación de Viáticos</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Clave: <b>211110060010003</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nombre: <b>SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Nombre: <b>LIBERTAD SAMIENTO SANCHEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. de personal: <b>885385</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Cargo: <b>AUDITOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Adscripción: <b>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Residencia: <b>XALAPA, VER.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">A</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nivel y Zona                                                | Nivel                                         | A                                                                                    |                                     | III                                                                                     |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Nivel y Zona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nivel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | A                                                           |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | III                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Destino: <b>VERACRUZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td>26/04/2018</td> <td>27/04/2018</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> </table> | Periodo                                                     | No. Días                                      | Cuota por día \$                                                                     | Importe de Viáticos \$              | Inicio                                                                                  | Término                             | Nacional: |   |  |            | Internacional: |            |  |      | Alimentación y Hospedaje |                                                                                                                                                                                                 |  |  | Solo Alimentación | 26/04/2018 | 27/04/2018 |  | Solo Hospedaje |  |  |  | <b>Totales:</b> |  |  | \$ 1,000.00 |
| Periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No. Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     | Cuota por día \$                                                                        | Importe de Viáticos \$              |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Inicio                                                      | Término                                       |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 26/04/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 27/04/2018                                                  |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <b>Totales:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             | \$ 1,000.00                                   |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>Importe Total de Viáticos</b><br/>                 \$1,000.00<br/>                 (Número)             </td> <td style="width: 50%;">                 (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br/>                 (Letra)             </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Importe Total de Viáticos</b><br>\$1,000.00<br>(Número)  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra)           |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <b>Importe Total de Viáticos</b><br>\$1,000.00<br>(Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3"><b>Tipo de Transporte</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">Avión</td> <td style="width: 33%;">Autobús</td> <td style="width: 33%;">Tren</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Otro</td> <td style="width: 20%;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Tipo de Transporte</b>                                   |                                               |                                                                                      | Avión                               | Autobús                                                                                 | Tren                                |           | X |  | Importe \$ | Importe \$     | Importe \$ |  | 0.00 |                          | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Otro</td> <td style="width: 20%;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> |  |  | Otro              | Importe \$ |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Avión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Autobús                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tren                                                        |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Importe \$                                                  |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Otro</td> <td style="width: 20%;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             | Otro                                          | Importe \$                                                                           |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Otro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">                 Vehículo<br/>                 Placas<br/>                 Km. Salida<br/>                 Km. Regreso             </td> <td style="width: 50%;">                 Combustibles y Lubricantes<br/>                 Peajes<br/>                 Total             </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vehículo<br>Placas<br>Km. Salida<br>Km. Regreso             | Combustibles y Lubricantes<br>Peajes<br>Total |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Vehículo<br>Placas<br>Km. Salida<br>Km. Regreso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Combustibles y Lubricantes<br>Peajes<br>Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b><br/>                 0.00<br/>                 (Número)             </td> <td style="width: 50%;">                 (CERO PESOS 00/100 M.N.)             </td> </tr> <tr> <td> <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b><br/>                 0.00<br/>                 (Número)             </td> <td>                 (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br/>                 (Letra)             </td> </tr> <tr> <td> <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros cargados:</b><br/>                 0.00<br/>                 (Número)             </td> <td>                 (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br/>                 (Letra)             </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b><br>0.00<br>(Número) | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                      | <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b><br>0.00<br>(Número) | (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra) | <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros cargados:</b><br>0.00<br>(Número) | (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra) |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b><br>0.00<br>(Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b><br>0.00<br>(Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros cargados:</b><br>0.00<br>(Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <p>Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>LIBERTAD SAMIENTO SANCHEZ</div> <div>XALAPA, VER., 3 DE MAYO DE 2018</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |
| Firma y fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                               |                                                                                      |                                     |                                                                                         |                                     |           |   |  |            |                |            |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |                   |            |            |  |                |  |  |  |                 |  |  |             |

ANVERSO



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                            |                                 |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                  |                                 |                                                    |
| Por Viáticos                                                                                                                                                                               |                                 |                                                    |
| Por Gastos de Viaje                                                                                                                                                                        |                                 |                                                    |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                 |                                 |                                                    |
| Traslados Locales                                                                                                                                                                          |                                 |                                                    |
| Teléfonos y Telefax                                                                                                                                                                        |                                 |                                                    |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                             |                                 |                                                    |
| Objetivo de la comisión                                                                                                                                                                    | 0                               | Hojas adicionales a la presente                    |
| VALIDACIÓN DE CASOS DEL 17-H EN EL SAT                                                                                                                                                     |                                 |                                                    |
|                                                                                                                                                                                            | 0                               | Hojas adicionales a la presente                    |
| VALIDACIÓN DE CASOS DEL 17-H EN EL SAT                                                                                                                                                     |                                 |                                                    |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                          |                                 |                                                    |
| <b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                      |                                 |                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Hospedaje (factura de hotel)    | Importe \$ 0.00                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Alimentación                    | 241.50                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Boleto de avión, autobús o tren | 0.00                                               |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Combustibles y lubricantes      | 0.00                                               |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | Peaje y Estacionamientos        | 208.00                                             |
|                                                                                                                                                                                            | Traslados locales               |                                                    |
|                                                                                                                                                                                            | Teléfonos y telefax             |                                                    |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                            |                                 |                                                    |
| 449.50                                                                                                                                                                                     |                                 | (CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N.) |
| (Número)                                                                                                                                                                                   |                                 | (Letra)                                            |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                                                                                                                                                 |                                 |                                                    |
| 0.00                                                                                                                                                                                       |                                 | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                           |
| (Número)                                                                                                                                                                                   |                                 | (Letra)                                            |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                                                                                                                                              |                                 |                                                    |
| 0.00                                                                                                                                                                                       |                                 | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                           |
| (Número)                                                                                                                                                                                   |                                 | (Letra)                                            |
| <b>Autorización</b>                                                                                                                                                                        |                                 |                                                    |
| DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON                                                                                                                                                               |                                 |                                                    |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE                                                                                                                              |                                 | Titular de la Unidad Administrativa                |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                              |                                 |                                                    |
| C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON                                                                                                                                                            |                                 |                                                    |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada                                                                          |                                 |                                                    |
| Informe                                                                                                                                                                                    |                                 |                                                    |
| SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%                                                                                                                                                             |                                 |                                                    |
| En caso necesario                                                                                                                                                                          |                                 |                                                    |
| hojas anexas a la presente                                                                                                                                                                 |                                 |                                                    |
| <b>Declaración:</b>                                                                                                                                                                        |                                 |                                                    |
| Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario |                                 |                                                    |
| LIBERTA O SAMENTO SANCHEZ                                                                                                                                                                  |                                 |                                                    |
| Nombre y Firma del Servidor Público                                                                                                                                                        |                                 |                                                    |